様式第２号

「いわて結婚応援パスポートダウンロード用パスワード」申請書

（結婚を希望する者用）

　　年　　月　　日

岩手県保健福祉部子ども子育て支援室　行き

１　対象者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 生年月日 | 住　　　　　　　　　所 |
|  |  | 〒 |

【県外に居住している方は、いずれかを選択し、必要事項を記入してください。】

□　岩手県内に勤務している方は勤務先を記入してください。

勤務先

□　将来岩手県に居住する予定

２　参加・登録した結婚支援事業

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 参加・登録日 |  |
| 主催者等 |  |

３　パスワード通知先メールアドレス

※ パスワードはメールでお知らせします。ドメイン指定受信などの迷惑メール対策をされている方は「@pref.iwate.jp」 から受信できるよう設定してください。

　　　　　　　　　　　上記の記載内容に相違ありません。

 申請者

連絡先（電話番号）

※記載内容について、確認する場合があります。

【添付書類】

・　１の対象者を確認できる書類（住民票、運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等の写し。住所が裏面に書かれている書類は、表面と裏面の両方をコピーしてください。）

・　結婚支援事業に参加又は登録したことが確認できる書類（領収書、登録証など）

|  |
| --- |
| 【申込先】〒020-8570 盛岡市内丸10-1　岩手県保健福祉部子ども子育て支援室「いわて結婚応援パスポート事業」担当者あて（TEL：019-629-5461） |